

Завідувачу Тростянецького сектору  
УДМС у Сумській області  
Людмилі АВЕРШИНІЙ

\_\_\_\_\_  
прізвище, ім'я, по батькові заявника

\_\_\_\_\_  
адреса реєстрації

\_\_\_\_\_  
телефон

**ЗАЯВА**  
**про вклеювання фотокартки до паспорта громадянина України**

У зв'язку з досягненням \_\_\_\_ - річного віку прошу вклеїти фотокартку до паспорта громадянина України серії \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, виданого \_\_\_\_\_, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ року.

Додаток: паспорт серії \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;  
2 фотокартки розміром 3,5x4,5.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
підпис заявника

Заяву про вклеювання фотокартки до паспорта громадянина України прийнято \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 202\_\_ року.

*Посадова особа територіального  
підрозділу ДМС/ЦНАП*

\_\_\_\_\_  
підпис

\_\_\_\_\_  
прізвище, ініціали